محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....

مدرسة . . . .

السيد / مدير المدرسة   السيد / وكيل المدرسة

بعد التحية ..

برجاء التكرم بالموافقة على تحويلى للتأمين الصحى حيث أننى مريض ومنقطع عن العمل

اليوم (.........................) الموافق   /   / ٢٠٠

ولسيادتكم جزيل الشكر والاحترام

مقدمة لسيادتكم /

....

محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....

مدرسة . . . .

السيد / مدير المدرسة   السيد / وكيل المدرسة

بعد التحية ..

برجاء التكرم بالموافقة على تحويلى للتأمين الصحى حيث أننى مريض ومنقطع عن العمل

اليوم (.........................) الموافق   /   / ٢٠٠

ولسيادتكم جزيل الشكر والاحترام

مقدمة لسيادتكم /

....

محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....

مدرسة . . . .

السيد / مدير المدرسة   السيد / وكيل المدرسة

بعد التحية ..

برجاء التكرم بالموافقة على تحويلى للتأمين الصحى حيث أننى مريض ومنقطع عن العمل

اليوم (.........................) الموافق   /   / ٢٠٠

ولسيادتكم جزيل الشكر والاحترام

مقدمة لسيادتكم /

....

محافظة ....
مديرية التربية والتعليم
إدارة ....

مدرسة . . . .

السيد / مدير المدرسة   السيد / وكيل المدرسة

بعد التحية ..

برجاء التكرم بالموافقة على تحويلى للتأمين الصحى حيث أننى مريض ومنقطع عن العمل

اليوم (.........................) الموافق   /   / ٢٠٠

ولسيادتكم جزيل الشكر والاحترام

مقدمة لسيادتكم /

....